Września, dnia ……………………….……

………………………………………………………….

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

*………………………………………………………….*

*/adres zamieszkania/*

tel. …………………………………………………….

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**we Wrześni**

**PODANIE**

Ja, niżej podpisany, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania n/w czynności:

**- prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt**

**Oświadczam, że:**

* nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej
* posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
* posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania powyżej wymienionych czynności,
* posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2016.1077 z późn. zm.), przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U.2017.1840 t.j.) i zasad etyki i deontologii weterynaryjnej
* posiadam pełną znajomość przepisów BHP i p. poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności,

**Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.**

……………………………………………………

*/podpis wnioskodawcy/*

**W załączeniu przedkładam:**

* kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
* oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
* oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
* zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
* aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
* aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek:

- z ZUS – dla osób prowadzących działalność gospodarczą,

b) od pracodawcy – dla osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy,

c) od innego zleceniodawcy – dla osób wykonujących umowy-zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy,

* prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,
* oświadczenie dot. samochodu używanego w ramach wykonywania czynności zleconych

\* dokumenty zgodne z rozporządzeniem MR i RW z dnia 22 kwietnia 2004r. *w sprawie zakres czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. 2004.89.860 z późn. zm.)*

……………………………………………………

*/podpis wnioskodawcy/*